

Absender:

# WIPE OUT

c/o Robert Ert  
Trostberger Str. 17  
D-84558 Kirchweidach  
Tel.: +49 (0) 8623/919799  
Fax: + 49 (0) 8623/919801  
Mobil: + 49 (0) 171/1768054  
e-mail: info@wipeout.de

## Anforderung eines

Angebotes

Gastspielvertrages

(bitte ankreuzen!)

Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_  
(erscheint so in den Terminheften bzw. auf unserer Homepage)

Datum: \_\_\_\_\_

Spielzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr Einlaß geplant für: \_\_\_\_\_ Uhr

Eintritt bei der Veranstaltung geplant:  nein  ja, in Höhe von EUR \_\_\_\_\_

Bühnengröße: \_\_\_\_\_ m x \_\_\_\_\_ m lichte Höhe (ca.) \_\_\_\_\_ m

Größe des Zeltes/Halle/Open-Air-Geländes:

ca. \_\_\_\_\_ Personen / ca. \_\_\_\_\_ m x \_\_\_\_\_ m lichte Höhe (ca.) \_\_\_\_\_ m

Ebenerdiger Zugang zur Bühne möglich:  nein  ja

Anschrift des Veranstaltungsortes:

\_\_\_\_\_ Straße/ Platzname

\_\_\_\_\_ Ort / Landkreis

Veranstalter: \_\_\_\_\_ Verein/ Firma

vertr. durch \_\_\_\_\_ Name, Vorname

\_\_\_\_\_ Straße

\_\_\_\_\_ PLZ, Ort

\_\_\_\_\_ Tel. 1

\_\_\_\_\_ (Tel. 2, z.B. Mobil)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (e-mail/Fax)

Raum für weitere Mitteilungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_